



Salems kommun
144 80 Rönninge
msb@salem.se

Grannes yttrande rörande byggnad/åtgärd

* = Obligatorisk uppgift

Ärendets diarienummer

.....

Fastighet där byggnad ska uppföras/åtgärdas

Fastighetsbeteckning*

Utdelningsadress*

Fastighetsägare

Företagsnamn eller personnamn*

Organisations- eller personnummer*

Telefon*

Utdelningsadress*

Kontaktperson (om fastighetsägaren är ett företag)

Förnamn*

Efternamn*

Yttrande granne

Företagsnamn eller personnamn*

Organisations- eller personnummer*

Telefon*

Utdelningsadress*

Kontaktperson (om grannen är ett företag)

Förnamn*

Efternamn*

Postnummer*

Postort*

Postnummer*

Postort*

E-postadress*

Telefon*

E-postadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress*

Fastighetsbeteckning*

Telefon*

E-postadress*

Yttrande*

Härmed intygas att jag i egenskap av ägare till grannfastigheten har tagit del av handlingarna i ärendet, daterade*

Jag har inte några synpunkter på ärendet

Jag har nedanstående synpunkter på ärendet



Salems
kommun

Salems kommun

Synpunkter (om utrymmet inte räcker till kan synpunkterna bifogas som bilaga)

Underskrift

Datum och yttrande grannens underskrift*

Namnförtydligande*

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.